

## FICHE FINANCIERE - ANNEE 2021/22

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT

NOM : ..... Prénom : .....

N° étudiant : .....

N° INE : .....

Date de naissance : .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse fixe (parentale) : .....

Adresse annuelle de l'étudiant .....

E-mail : .....

Téléphone portable .....

**Formation** : 1<sup>ère</sup> Année du Diplôme de Sciences Po Strasbourg

**Montant total des droits d'inscription** : .....€ (à compléter)

- **Droits spécifiques** : .....€ (à compléter)

### **Modalités de paiement :**

Paiement en 1 fois

Paiement en plusieurs fois

### Païement en 1 fois

- Par prélèvement (cf pièces à joindre obligatoirement)
- Par chèque (à l'ordre de M. l'Agent Comptable de l'Université de Strasbourg)
- Par carte bancaire (à payer au Bureau des Admissions et des Inscription)

### Païement en plusieurs fois :

- en 2 fois
- en 3 fois
- en 4 fois

### Uniquement par prélèvement

(cf pièces à joindre obligatoirement)

Règlement par prélèvements automatiques d'un montant identique (*uniquement sur un compte ouvert auprès d'une banque française*).

#### Dates des prélèvements :

- 1<sup>er</sup> prélèvement le **10/11/2021** (*dix novembre deux mille vingt et un*)
- 2<sup>ème</sup> prélèvement le **10/12/2021** (*dix décembre deux mille vingt et un*)
- 3<sup>ème</sup> prélèvement le **10/01/2022** (*dix janvier deux mille vingt deux*)
- 4<sup>ème</sup> prélèvement le **10/02/2022** (*dix février deux mille vingt deux*)

*Attention : Les prélèvements seront effectués avec un intitulé **DRFIP***

Ces documents sont à nous retourner, accompagnés des documents d'inscription, par courrier postal à l'adresse :

**Sciences Po Strasbourg**  
**Bureau des Admissions et des inscriptions**  
*Sciences Po Strasbourg*  
*7 rue de l'écarlate*  
*CS 20024 - 67082 Strasbourg*

*Je m'engage à **respecter scrupuleusement les dates** de paiement et à veiller à l'approvisionnement de mon compte bancaire à chaque échéance. En cas de non-respect d'une échéance de paiement **la totalité de la somme due sera exigée immédiatement**.*

**EN CAS DE NON PAIEMENT** : Tout défaut de règlement à l'échéance entraîne la mise en place de la procédure contentieuse dont les frais d'huissier seront à la charge de l'étudiant.


A .....le.....

**Signature** de l'étudiant(e)

précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le service comptabilité et finances :  
03.68.85.81.14 par mail : [mwillem@unistra.fr](mailto:mwillem@unistra.fr)

## Pièces à joindre obligatoirement à votre demande de prélèvement

Pièces à joindre		Informations complémentaires	
<input type="checkbox"/>	La fiche financière	Datée et signée	
<input type="checkbox"/>	Un justificatif de domicile de moins de 3 mois	Copie de facture électricité, de gaz, ordures ménagères, téléphonie fixe, avis d'imposition ( <b>non conforme</b> : facture de téléphone portable, attestation CAF, Facture/quittance manuelle )	
<input type="checkbox"/>	Un relevé d'Identité Bancaire (RIB)	Le RIB doit comporter un <b>logo de banque</b> (RIB ticket non conforme)	
<input type="checkbox"/>	Le formulaire d'autorisation de prélèvement automatique « <b>Mandat de prélèvement SEPA</b> »	À compléter suivant le modèle ci-dessous : 	
à fournir si le justificatif de domicile est au nom d'un tiers y compris père ou mère	<input type="checkbox"/>	Attestation d'hébergement	Attestation à remplir par le logeur présent sur le justificatif du domicile
	<input type="checkbox"/>	Pièce d'identité du logeur	Carte d'identité ou passeport
à fournir en cas de paiement des droits par un tiers y compris père ou mère	<input type="checkbox"/>	Acte de subrogation	Daté et signé

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (indiquer le n° de l'étudiant :

**Type de contrat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débits votre compte, et (B) votre banque à débits votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :  
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR 53 ZZZ 555836**

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : Agent Comptable de l'Université de Strasbourg

Adresse : 4, rue Blaise Pascal

Code postal : 67081

Ville : STRASBOURG

Pays : FRANCE

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

I | B | A | N

( | | | )

**Type de paiement :** Paiement récurrent/répétitif  Y  
Paiement ponctuel  Y

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

**DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :**

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

**Rappel :**

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par (NOM DU CREANCIER). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec (NOM DU CREANCIER).

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

## Attestation d'hébergement

Je soussigné.e .....

Domicilié.e au .....

Certifie que (nom et prénom de l'étudiant.e).....

Est résident.e à cette adresse.

Attestation établie pour faire valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature :

- *Pièce jointe :*

*Carté d'identité du logeur*

**(à fournir obligatoirement si l'étudiant est hébergé par un tiers y compris père ou mère)**

## ACTE DE SUBROGATION

NOM :

PRENOMS :

ADRESSE :

Père, mère, tuteur<sup>1</sup> m'engage à régler les droits spécifiques pour l'année universitaire 20. . ./20. . . en lieu et place de mon fils/ma fille<sup>1</sup> :

NOM :

PRENOMS :

ADRESSE :

Inscrit-e en<sup>2</sup> .....

pour l'année universitaire 20. . ./20. . . :

Coût de cette inscription : ..... €

Je joins à cette subrogation le Relevé d'identité bancaire sur lequel les prélèvements seront réalisés et m'engage à veiller à l'approvisionnement du compte bancaire aux diverses échéances.

**En cas de non approvisionnement du compte bancaire (2 échéances impayées), ce mode de paiement sera annulé et remplacé par un paiement en 3 mensualités.**

Fait à ..... le .....

« Lu et approuvé, »

« Lu et approuvé, »

L'étudiant

Père, Mère, Tuteur

---

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile

<sup>2</sup> Mentionner le cursus